

大学院生証明書

第 55 回日本神経学会学術大会

大会長 吉良 潤一 殿

下記の者は、当大学の大学院生であることを証明します。

氏 名： _____

生年月日： 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

2014 年 _____ 月 _____ 日

住 所：〒 _____

所 属 名： _____

主任教授又は所属長署名： _____

主任教授又は所属長に署名・捺印をいただってください。

本証明書は学会当日、受付窓口にご提出ください。